## CERTIFICAZIONE MEDICA SPECIALISTICA DELLA CONDIZIONE DI "DISABILITA' GRAVISSIMA" (art. 3 del D.M. 26/09/2016)

II/La sottoscritto/a Dr./ Dr.ssa		
in servizio presso <sup>1</sup>		
CERTIFICA CHE		
II/La Sig./Sig.ra		
nato/a a il		
residente a Nia n CAP		
E' AFFETTO/A DA PATOLOGIA TALE DA RIENTRARE IN ALMENO UNA <sup>2</sup> DELLE SEGUENT CONDIZIONI:		
a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala <i>Glasgow Coma Scale</i> (GCS)<=10 (PUNTEGGIO RISCONTRATO:);		
b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);		
c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala <i>Clinica</i> Dementia Rating Scale (CDRS)>=4 (PUNTEGGIO RISCONTRATO:);		
d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata da livello sulla scala <i>ASIA Impairment Scale</i> (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esit asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;		
e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala <i>Medical Research Council</i> (MRC), o con punteggio alla <i>Expanded Disability Status Scale</i> (EDSS) ≥ 9 - PUNTEGGIO RISCONTRATO: o in stadio 5 di <i>Hoehn</i> e <i>Yahr mod.</i> ;		
f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;		

g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3

della classificazione del DSM-5;

 $<sup>^{\</sup>rm 1}$  Indicare dove lo specialista opera: struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Possono essere indicate anche più condizioni.

Fas
15
CI
7
Cat
arrivo
6-03-2023
del 1
0001356
Prot
1
d'Ete
Francavilla
di
Comune

h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Pro QI<=34 (PUNTEGGIO RISCONTRATO:) e con Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) <=8 (P	punteggio sulla scala Level of Activity in
i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vita necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nell complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.	` ,
N.B. Lo specialista deve <u>sempre</u> barrare la voce che punteggio della scala funzionale accertato.	e ricorre ed indicare, laddove richiesto, il
Data	
T	TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO SPECIALISTA